

Protokoll Tauchunfall Subair Brugg®

Unfallort:.....

1. Angaben zum Taucher:

Personalien: Name/Vorname:..... Hausarzt:.....

Adresse:

PLZ/Ort:

Tel: männl. weibl.

Angehörige zu verständigen: Nein Ja Tel:..... erledigt

Adresse der Helfer: -
-.....

Tauchgangprofil: TG-Ende:..... **Aufgetretene Probleme:**
Dauer: Druckausgleich Atemprobleme
Tiefe: Panik schneller Aufstieg
Letzter TG:..... Luftqualität andere:.....
Tauchgang mit Computer: ja / nein Luftgemisch:.....
Dekotauchgang: ja / nein

Besonderheiten vor dem Tauchgang:.....

Ausbildung:..... Anzahl Tauchgänge:

Ort und Datum:..... Unterschrift:.....

2. Zustand des Tauchers:

Name:.....

Persönliche Anamnese / Beschwerden: (zutreffendes Ankreuzen)

- Bewusstsein: klar, verwirrt, bewusstlos
- Atmung: normal, schnell, stockend, anderes:.....
- Atembeschwerden / blutiger Auswurf / Husten
- Puls:
- Verletzungen:.....
- Haut: rosig, blass, blau, warm, kalt/feucht
- Übelkeit / Erbrechen
- Schwindel
- Schmerzen: Kopfschmerzen, Gelenke, Muskeln, Herz, Brust
- Sehstörungen
- Hörstörungen / Gehörausfall ein- oder beidseitig / Ohrgeräusche
- Kribbeln / Ameisenlaufen / eingeschlafene Extremitäten / Kraftlosigkeit / Lähmung
- Gefühlsstörungen (Berührung, Schmerz, Missempfinden von Wärme/Kälte, Gefühllosigkeit)
- Harnblasenprobleme (kein Wasserlösen möglich)
- nimmst Du Medikamente (Name, wofür):.....
- Krankheiten:.....
- Konstitution: Grösse.....Gewicht.....Trainingszustand.....

Ort und Datum:..... Unterschrift:

3. Eingeleitete Massnahmen / Interventionen:

Name:.....

Zeitlicher Ablauf:

Ereignis	Beginn	Dauer	wer (Name) und/oder was
TG-Ende	⌚.....
1. Symptome	⌚.....
Soforthilfe	⌚.....
Alarmierung	⌚..... Institution.....
Transport	⌚..... wohin.....

Wenoll-System-Behandlung:

Beginn	O2 lt.	Dauer	Veränderung Zustand des Patienten
⌚.....
⌚.....
⌚.....
⌚.....
⌚.....

Dem Patienten mitgegeben bei Verlegung / Transport:

- Ausweispapiere
- Portemonnaie
- Logbuch
- Protokoll (Doppel bleibt bei Helfern)
- Tauchcomputer
-

Datum und Ort:

Unterschrift:.....